

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
Дата формування звіту: 02 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-10-28-001641-c**
2. Номер договору про закупівлю: **18-1**
3. Дата укладення договору: **11 грудня 2019 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **3 000,00 UAH (в тому числі ПДВ 500,00 UAH)**
5. Найменування замовника: **ХМЕЛЬНИЦЬКА РЕГІОНАЛЬНА ДЕРЖАВНА ЛАБОРАТОРІЯ ДЕРЖПРОДСПОЖИВСЛУЖБИ**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **00712108**
7. Місцезнаходження замовника: **29000, Україна, Хмельницька обл., Хмельницький, вул. Юхима Сіцінського 26**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "СЛУП "БІОСОЛА УКРАЇНА"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **39482659**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **03134, Україна, м. Київ обл., Київ, вул. М.Трублаїні, буд. 2-А, оф.104 , тел.: +380444024030, факс: +380444024030**
- 10<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**

11. Конкретна назва предмета закупівлі	11.1 Коди та назви відповідних класифікаторів предмета закупівлі і частин предмета закупівлі (лотів) (за наявності)	12. Кількість товару або обсяг виконання робіт чи надання послуг за договором	13. Місце поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг	14. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг за договором
Дез. розчин "Брілліантовий преї-2" , 5 л. (Джерело фінансування власні кошти)	ДК021-2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату	2 шт	Україна, 29009, Хмельницька область, м. Хмельницький, вул. Юхима Сіцінського 26	до 31 грудня 2019

Дез. розчин "Бріллянтовий прей-2" , 0.75 л. (Джерело фінансування власні кошти)	ДК021-2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно- рухового апарату	2 шт	Україна, 29009, Хмельницька область, м. Хмельницький, вул. Юхима Сіцінського 26	до 31 грудня 2019
--	---	------	--	----------------------

15. Строк дії договору:

**11 грудня 2019 — 31 грудня 2019**

16. Сума оплати за договором:

**3 000,00 UAH (в тому числі ПДВ 500,00 UAH)**

16<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Робочі	100

17. Причини розірвання договору, якщо  
таке мало місце:

**відсутні**